

(様式体第5号)

公益社団法人日本農業法人協会（農業インターンシップ事務局） 行 FAX：03-3237-6811
農業インターンシップ 実施状況報告書兼交付申請書

法人名・経営主名			
代表者名		担当者	

1. 農業インターンシップについて ※必要事項をご記入ください。選択肢がある場合は、□にチェックを入れてください。

体験者の氏名			
実施したコース	<input type="checkbox"/> 一般コース <input type="checkbox"/> 社会人休日コース	宿泊	<input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 通い
体験の受入期間	*一般コースは移動日・休日を含めた開始日から終了日までを記入 *社会人休日コース（複数回の日程を実施）を実施した場合は実施した全ての日程を記入（2回目以降の日程は余白に記入してください） 年 月 日 ～ 年 月 日（日間）		
	休日 ※通いで休日があった場合は すべて記載		
体験開始前の ガイダンスの実施	<input type="checkbox"/> 実施した [内容：] <input type="checkbox"/> 実施しなかった [理由：]		
体験の内容	<input type="checkbox"/> 農作物の栽培 <input type="checkbox"/> 家畜の飼養 <input type="checkbox"/> 機械操作 <input type="checkbox"/> 農産物加工 <input type="checkbox"/> 農産物販売 <input type="checkbox"/> 経営管理 <input type="checkbox"/> 地域活動への参加 <input type="checkbox"/> 関係機関の視察 <input type="checkbox"/> 経営者の仕事上の外出に随行（商談や納品） <input type="checkbox"/> その他 []		
具体的な 体験内容			
体験者の態度	<input type="checkbox"/> 大変頑張った <input type="checkbox"/> 頑張った <input type="checkbox"/> どちらとも言えない <input type="checkbox"/> 頑張れなかった		
受入の満足度	<input type="checkbox"/> 大変満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> どちらとも言えない <input type="checkbox"/> 不満		
受入後の感想 (上記の体験者の態度 や受入の満足度の内容 を中心に記入してくだ さい)			
農業インターンシップ に関する感想・意見			

2. 就業体験者の採用予定について

<input type="checkbox"/> 採用する⇒採用日（予定）： 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 採用を検討中（選考中）
<input type="checkbox"/> 短期アルバイト/研修期間を経てから採用を検討したい	<input type="checkbox"/> 採用はしない
<input type="checkbox"/> 就業体験が目的であったため採用はしない	
<input type="checkbox"/> その他 [内容：]	

助成金交付申請書 ※2日以上の実験受入法人等に助成金をお支払いします（1日のみの受入れはお支払できません。）。

金融機関名		支店名	
口座名義 (漢字)		口座名義 (カタカナ)	
口座種類	普通・当座	口座番号	
<input type="checkbox"/> 2回目以降の助成金振込は、初回の助成金振込先と同じ口座を希望 ※希望する場合は、□にチェックを入れてください。			